

Mogyoródi Pillangós Óvoda **OM 032 853**

2146 Mogyoród, Veresegyházi út 8. Tel.: 28/542 290 30/663 98 13

pillangos@pillangosovoda.hu

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

**2025-2026. nevelési évre**

Gyermek neve: ………………………………………………………………………………….

Csoportja: ……………………………………………………………………………………….

Lakcíme: ………………………………………………………………………………………...

Gyermekem részére a következő étkezési típust kérem:

• \*napi 3x-i étkezés tízórai, ebéd, uzsonna 798.- Ft

• \*napi 2x-i étkezés tízórai, ebéd 616.- Ft

(Az árak 2023.01.01-től érvényben lévők.)

\*A megfelelő rész aláhúzandó! \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **I. Térítésmentesen kívánom az óvodai étkezést igénybe venni, ezért büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:**

*A megfelelő pontot, mely alapján a térítésmentes étkezést igénybe kívánják venni, kérjük aláhúzni. Az 5. pont csak abban az esetben jelölhető, ha az ellátást igénybe vevő gyermek az 1-4. pontok egyikének sem felel meg.*

**1.** Gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (határozat alapján, amit szükséges csatolni)

**2.** Gyermekem tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy olyan családban él, amelyben tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelünk (Igazolás alapján, amit szükséges csatolni)

**3.** Gyermekem három vagy több gyermekes családban él Eltartottak száma: ...…...……. fő Ebből:

• 18 éven aluli kiskorú ……….…. fő

• 25 évesnél fiatalabb, valamely oktatási intézmény nappali tagozatán tanul ..…....…….. fő **Összesen: ……..….. fő**

*Nyilatkozat alapján, illetve a 18 és 25 év közötti testvérek esetén, 18 év felett iskolalátogatási igazolást, főiskolai, egyetemi hallgató testvér esetén, félévente hallgatói jogviszony igazolást kérünk. (Csak nappali tagozaton tanuló vehető figyelembe.)*

**4.** Családunkban nevelésbe vett gyermeket nevelünk.

**5.** Családunkban az egy főre jutó havi nettó jövedelem összege nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér 130%-át. 2025. január 01-től az összeg: 251 397.-Ft/fő

**II. Kedvezmény nem igényelhető**, egyik feltételnek sem felelünk meg.

A családi pótlékot igénybe vevő szülő neve: ……………………………………………… *Törvényességi alap: 1998. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Cst.) 15. § (1)*

**Minden olyan változást, ami a nyilatkozatban szerepel, (jövedelmi helyzet, család létszáma, tanulói jogviszony megszűnése, családi pótlékot igénylő személye, stb.) a szülő/gondviselő óvodánkban bejelenteni köteles.**

**A dokumentumban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, kezelésükhez hozzájárulok.**

Mogyoród, 20…………………………………… …………………………………………

……………………………………………….

szülő/gondviselő aláírása

***6. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez68 NYILATKOZAT a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés a) pontja szerinti ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei és óvodai gyermekétkeztetés igénybevételéhez***

1. Alulírott ................................................................................................................................

(születési név: ……....................................., születési hely, idő ......................................, ....... ..... ….. .anyja neve ..................................................................) .......................................................................................................................... szám alatti lakos, mint a

1.1. ................................................. nevű gyermek (születési hely, idő ..........................., ….... ……………….…. …. anyja neve: ...................................................),

1.2. .................................................. nevű gyermek (születési hely, idő .........................., ......... ….... ........................... anyja neve: ...................................................),\*

1.3. .................................................. nevű gyermek (születési hely, idő ..........................., ......... ….... ............................ anyja neve: ...................................................),\*

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):\*\*

 a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ...... év .................. hónap ...... napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,

d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*\*

e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át (251.397.- Ft).

1a. Az étkeztetés biztosítását

□ kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy □ a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés, vagy □ a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés, vagy

□ bölcsőde, mini bölcsőde esetében a déli meleg főétkezés mellett a reggeli főétkezés és két kisétkezés vonatkozásában kérem.

1b.Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó) a következő egészségi állapotra tekintettel:...........................................................................................................................

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: ................................................

.........................................................................

az ellátást igénybe vevő (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető) aláírása

 \* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetőek.

\*\* A megfelelő pont jelölendő! Az f) pont kizárólag abban az esetben jelölhető, amennyiben az ellátást igénybe vevő gyermek az a)-e) pontok szerinti feltételek egyikének sem felel meg.

\*\*\* A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.